

**Администрация
Братского поселения
сельского поселения
Усть-Лабинского района**

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению о предоставлении работодателями информации о наличии вакантных рабочих мест (должностей) в органах государственной службы занятости населения Краснодарского края
Предоставляется в службу занятости ежемесячно не позднее 28-го числа

Сведения о потребности в рабочих местах, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)
 Наименование юридического лица / индивидуального предпринимателя / физического лица (нужное подчеркнуть)
Администрация Братского сельского поселения Усть-Лабинского района

Юридический адрес 352318, Краснодарский край, Усть-Лабинский район, х.Братский, ул.Ленина, 34

Адрес индивидуального предпринимателя / физического лица _____

Адрес (место нахождения) 352318, Краснодарский край, Усть-Лабинский район, х.Братский, ул.Ленина, 34

Номер контактного телефона 79-2-16

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя Павлова Галина Михайловна

Проезд (вид транспорта, название остановки) _____

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 2356044389

Код причины постановки на учет (КПП) 235601001

Организационно-правовая форма юридического лица муниципальное учреждение

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, общественные объединения или организации (нужное подчеркнуть)

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 75.11.32

ОКАТО 03257804000 ОКПО 53440182 ОКОНУ 32200

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольниками учреждениями, условия для приема пищи иные условия _____

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация, разряд	Необходимое количество работников		Характер работы	Система оплаты, заработная плата (включая)	Режим работы		Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные положения к должности работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику	
		всего	в том числе в соответствии с установленной квотой			нормативная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом	Начало работы				Окончание работы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Справочно:

1. Численность принятых с начала года работников 0 человек

2. Численность уволенных с начала года работников 0 человек

- в том числе вы уволенных - человек

3. Среднесписочная численность работников 12 человек

4. Списочная численность 12 человек

5. Количество работающих инвалидов - человек

" 25 " ноября 2015 г.

Работодатель (его представитель)



Павлова Г.М.

Фамилия, имя, отчество